

**33170000-2 Обладнання для анестезії та реанімації (Відеоларингоскоп
(62763 Набір з інтубаційним відеоларингоскопом) - 2 комп.)**

1. Обґрунтування технічних та якісних характеристик предмета закупівлі:**

Відеоларингоскоп (62763 Набір з інтубаційним відеоларингоскопом) - 2 комп.

Вимоги:

| № з/п | Найменування параметру | Вимоги | Відповідність (так / ні), з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника |
|--------------|---|---------------|--|
| 1. | Загальні вимоги: | | |
| 1.1 | Відеоларингоскоп для ендотрахеальної інтубації та огляду верхніх дихальних шляхів | Наявність | |
| 1.2 | Призначений для використання у відділеннях реанімації та інтенсивної терапії | Наявність | |
| 1.3 | Протитуманна система та система підігріву, що забезпечують чіткий огляд | Наявність | |
| 1.4 | Багаторазовий перезаряджаємий сердечник | Наявність | |
| 1.5 | Одноразові стерильні леза | Наявність | |
| 1.6 | Можливість підключення візуалізатора та управляючого вузла | Наявність | |
| 2. | Візуалізатор: | | |
| 2.1 | Екран візуалізатора, не менше | 3" | |
| 2.2 | Роздільна здатність, не менше | 1080p | |
| 2.3 | Кут нахилу, не менше | 130° | |



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-8403 від 05.09.2024

| | | | |
|-----------|--|--------------------------------|--|
| 2.4 | Можливість використання SD-карти з ємністю, не менше | 128 Гб | |
| 2.5 | Функція фото- та відеозапису | Наявність | |
| 2.6 | Акумуляторна батарея | 5В, 2.0 А, Тип-С USB | |
| 2.7 | Час автономної роботи при повністю зарядженій батареї, не менше | 120 хв. | |
| 2.8 | Можливість підключення до екрану візуалізатора за допомогою Wi-Fi | Наявність | |
| 2.9 | Відстань роботи Wi-Fi, не менше | 5 м | |
| 3. | Управляючий вузол: | | |
| 3.1 | IPS екран технічного рівня, не менше | 15,6" | |
| 3.2 | Роздільна здатність екрану, не менше | 1920 * 1080 | |
| 3.3 | Тип кріплення | Підвісний або настільний | |
| 3.4 | Можливість демонстрації зображення та відео з візуалізатора за допомогою Wi-Fi | Наявність | |
| 3.5 | Відстань роботи Wi-Fi, не менше | 5 м | |
| 3.6 | Запис відео | Наявність | |
| 3.7 | Кількість відео, що можуть бути збережені, не менше | 1000 | |
| 3.8 | Тривалість відео, що зберігається, не менше | 5 хв. (115 Мб) | |
| 4. | Комплектація: | | |
| 4.1 | Оптичний ларингоскоп, не менше | 1 шт. | |
| 4.2 | Ендоскопічна відеосистема (візуалізатор), не менше | 1 шт. | |
| 4.3 | Стерильне лезо, розміру 2, не менше | 20 шт. | |
| 4.4 | Стерильне лезо, розміру 3, не менше | 20 шт. | |
| 4.5 | Стерильне лезо, розміру 4, не менше | 20 шт. | |



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-8403 від 05.09.2024

| | | | |
|-----|-------------------------------------|--------|--|
| 4.6 | Стерильне лезо, розміру 5, не менше | 20 шт. | |
|-----|-------------------------------------|--------|--|

Загальні вимоги:

1. Товар, що пропонується, повинен бути новим, таким, що не був у використанні. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

2. Товар повинен бути належним чином зареєстрованим в Україні або дозволенним для введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) відповідно до законодавства, сертифікованим для використання у медичних закладах. Ця вимога підтверджується: - завіреною копією декларації або копією документів, що підтверджують можливість введення в обіг та/або експлуатацію (застосування) товару за результатами проходження процедури оцінки відповідності згідно вимог технічного регламенту, або - завіреною копією Свідоцтва про державну реєстрацію медичного виробу, що свідчить про наявність медичного виробу в Державному реєстрі медичної техніки та виробів медичного призначення.

Якщо обладнання не є медичним виробом, учасник надає лист-роз'яснення.

3. Гарантійний термін обслуговування не менше 12 місяців з моменту введення в експлуатацію (якщо інше не передбачено технічними вимогами). Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

4. Сервісне обслуговування повинно здійснюватися інженерним персоналом, що сертифікований виробником - наявність сервісного центру на території України (надати лист-підтвердження із вказанням адреси розташування та контактних телефонів сервісного центру) та фахівців, які пройшли навчання у виробника запропонованого обладнання (надати копію відповідного документа).

5. Спроможність учасника поставити запропонований товар повинна підтверджуватись оригіналом гарантійного листа від виробника (якщо учасник не є виробником товару), або офіційного представника на території України (із наданням копії авторизаційного листа виробника), що підтверджує можливість постачання учасником запропонованого товару в необхідній кількості, якості та в потрібні терміни, визначені цією тендерною документацією та пропозицією учасника (надати оригінал такого гарантійного листа).

6. Наявність належним чином оформленої інструкції (паспорта) або будь-якого іншого документа щодо експлуатації запропонованого товару українською мовою (надати копії).

7. Вантажно-розвантажувальні роботи та доставка товару до закладів охорони здоров'я повинна здійснюватися постачальником за власні кошти. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-8403 від 05.09.2024

8. Термін поставки товару: 30 днів з дати отримання письмової заявки Замовника, але не пізніше 20.12.2024. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

9. Монтаж та навчання медперсоналу роботі на апаратурі постачальник проводить безкоштовно за письмовою заявою закладу-отримувача, якщо інше не передбачено умовами договору. Для підтвердження учасник надає гарантійний лист.

10. Запропонований товар повинен відповідати заявленим технічним вимогам. Для підтвердження учасник надає заповнену таблицю щодо відповідності з посиланням на відповідні розділи, та/або сторінку(и) технічного документа виробника.

11. Учасник повинен надати заповнену форму тендерної пропозиції за підписом керівника або уповноваженого представника підприємства, організації, установи та завірену печаткою (у разі наявності).

Форма тендерної пропозиції

(назва процедури закупівлі)

| № лоту/ з/п | Найменування предмету закупівлі/товару | Торгівельна назва товару | Виробник, країна | Одиниця виміру | Кількість, од. |
|----------------|---|-----------------------------|------------------|-------------------|-------------------|
| | | | | | |

.....
(посада особи, що підписує форму)

(П.І.Б.)

(підпис)

М. П.*

* Вимога щодо печатки не стосується учасників, які здійснюють діяльність без печатки згідно з чинним законодавством.

** У разі наявності в технічній частині посилання на конкретну торгівельну марку чи фірму, джерело походження або виробника – читати з виразом «або еквівалент».

2. Розмір бюджетного призначення за кошторисом або очікувана вартість предмета закупівлі:

251 000,00 грн (Двісті п'ятдесят одна тисяча гривень 00 копійок), з ПДВ.



ДОКУМЕНТ ІТС ЄПК СЕД АСКОД (ПІДПИСАНО КВАЛІФІКОВАНИМ ЕЛЕКТРОННИМ ПІДПИСОМ)

Сертифікат 3FAA9288358EC003040000002DCC2500093CC300

Підписувач Гінзбург Валентина Григорівна

Дійсний з 03.10.2023 11:20:49 по 03.10.2025 11:20:49

Департамент охорони здоров'я



061-8403 від 05.09.2024